

# 委任状

年 月 日

岐阜県立看護大学長 様

委任者 (本人)	住所	〒  TEL
	氏名 (本人自筆)	
	生年月日	年 月 日

私は下記の者を代理人と定め、「証明書交付申請書」により岐阜県立看護大学への証明書の発行申請及び発行された証明書の受領に関する手続きを委任します。

代理人	住所	〒  TEL
	氏名 (代理人自筆)	
	委任者(本人) との関係	

※代理人の住所、氏名が確認できる書類を窓口で提示してください。

事務室記入欄

受付年月日 年 月 日 ( ) 受付者

代理人の住所、氏名確認